

MOD. C1	ISTRUZIONE PARENTALE	ALUNNI E GENITORI
---------	----------------------	-------------------

Alla Dirigente Scolastica  
Istituto Comprensivo Borgo  
Tossignano

**Oggetto: richiesta di attivazione istruzione parentale (a.s. 2024/2025)**

Il sottoscritto ..... nato a .....  
in possesso del seguente titolo di studio: .....  
e la sottoscritta..... nata a .....il.....  
in possesso del seguente titolo di studio: .....  
ambedue residenti a ..... in via/piazza.....  
n° ..... genitori di .....  
nato/a a ..... il .....

**DICHIARANO**

- che intendono provvedere all’istruzione del.... propri.... figli.... nel grado corrispondente alla classe ..... primaria/secondaria di primo grado avvalendosi della normativa vigente per i seguenti motivi:  
.....  
.....  
.....
- che sono in possesso dei requisiti e dei mezzi economici idonei per provvedere all’istruzione del... propri... figli;
- che l’istruzione parentale sarà svolta presso.....  
..... , con indirizzo .....
- che si ritengono personalmente responsabili dell’assolvimento dell’obbligo scolastico del... loro figli.... per l’anno scolastico 2024/2025;
- che riconoscono all’Amministrazione Scolastica il diritto-dovere, derivante dal D. Lgs. 76/2005 e dal T. U. 297/2005, art. 109 e seguenti, di accertare l’assolvimento del diritto- dovere dell’istruzione. Pertanto si impegnano, ai sensi della vigente normativa, a far

sostenere l'esame di idoneità presso la scuola .....

con indirizzo .....e che si impegnano a comunicare per tempo a codesto istituto ogni eventuale spostamento di sede di detto esame;

- che hanno ricevuto dall'istituto Comprensivo Borgo Tossignano "l'allegato normativo relativo all'istruzione parentale e agli esami di idoneità".

Data .....

Documento di riconoscimento del

padre:.....Firma.....

Documento di riconoscimento della

madre:.....Firma.....